

BORDEREAU DE RESERVATION ACCUEIL DE LOISIRS ENFANTS

SERVICE MINIMUM VACANCES AUTOMNE - Vendredi 2 novembre 2018

Accueil en Journée + repas (OBLIGATOIRE)

N° famille QF Date de réception

ALE affecté Ecole de référence

Nom et prénom du Responsable _____

Adresse _____

Tél. fixe _____ Tél. portable _____ adresse mail _____

Vendredi 2 novembre 2018

LIEU D'ACCUEIL

- NORD** **BOUT DES LANDES**
- SUD** **AIME CESAIRE**
- EST** **J.GRACQ**
- OUEST** **CARCOUET**

Nom - Prénom de l'enfant	âge	Vendredi 2 Novembre 2018		
		Journée + Repas	Péri matin	péri soir

Nbre journée + repas _____	x	_____ €	=	_____
Nbre accueil péri matin _____	x	_____ €		_____
Nbre accueil péri soir _____	x	_____ €	=	_____
Avoir à déduire _____				_____
Reste dû s/facture(s) précédente(s) _____				_____
TOTAL DU :				_____

Règlement :	Date	Date
Banque	Chèque	Chèque n°
Espèces		
Chèques vacances		
Cesu		

je soussigné(e)..... déclare avoir pris connaissance des conditions générales de participation et d'inscriptions aux activités de l'ACCOORD

Date : _____ Signature (obligatoire) _____

Souhaitez vous une facture OUI NON